



LAHDEN KAUPUNKI
Sosiaali- ja terveystoimiala
Hyvinvointipalvelut
Psykososiaaliset palvelut

Hakemuksen saapumispäivä

____/____ 200____

HAKEMUS PALVELUASUMISEEN

- Kuntouttava palveluasuminen (henkilökunta paikalla 8-16/24) Tehostettu palveluasuminen (henkilökunta paikalla 24/24)

HAKIJA TAI HÄNEN EDUSTAJANSA TÄYTTÄÄ

Hakijan henkilö- tiedot	Sukunimi ja etunimi		Henkilötunnus		
	Nykyinen katuosoite	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero		
	Arvo tai ammatti (ent.)	Siviilisäätö <input type="checkbox"/> Naimaton <input type="checkbox"/> Naimisissa <input type="checkbox"/> Avoliitto <input type="checkbox"/> Leski <input type="checkbox"/> Eronnut			
	Syntymäpaikka	Väestökirjalain mukainen kotipaikka			
	Väestörekisteri (seurakunnan nimi / siv.rek.)				
	Puolison nimi		Puolison henkilötunnus		
	Lähiomaiset /holhooja / uskottu mies/ läheiset henkilöt; nimi, osoite ja puhelinnumero				
Asuminen hakemuksen tekohetkellä	<input type="checkbox"/> Kerrostalo <input type="checkbox"/> Omistusasunto <input type="checkbox"/> Asuu yhteismajoituksessa <input type="checkbox"/> Rivitalo <input type="checkbox"/> Vuokra-asunto <input type="checkbox"/> Hakija sanottu irti <input type="checkbox"/> Omakotitalo <input type="checkbox"/> Palvelutalo <input type="checkbox"/> Häätö vireillä <input type="checkbox"/> asuu yksin <input type="checkbox"/> Vanhustentalo <input type="checkbox"/> Asunnoton <input type="checkbox"/> Asuu toisen kanssa, kenen? <input type="checkbox"/> Muu, mikä?				
	Pinta-ala m ²	Huoneluku	<input type="checkbox"/> keittiö <input type="checkbox"/> keittokomero	<input type="checkbox"/> Ei keitto- mahdollisuutta	Aikuisia
Pääsyy hakemiselle					

Säännölliset tulot	TULOT KUUKAUDESSA	Brutto €	Netto €	TULOT KUUKAUDESSA	Brutto €	Netto €
	Kansaneläke			Vuokratulot		
	Työeläke			Korko- ja osinkotulot		
	Muut eläkkeet			Muut säännölliset tulot omaisuudesta, mitkä?		
	Elinkorot					
	Sv-päivärahat					
	Muut jatkuvat henkilökohtaiset tulot, mitkä?					
	SÄÄNNÖLLISET TULOT YHTEENSÄ, €/KK					
	Palveluasumisen aikaiset säännölliset menot, mitkä?					
Hakijan allekirjoitus	<p>Vakuutan antamani edellä olevat tiedot oikeiksi. Antamani tiedot saa tarkistaa.</p> <p>Paikka ja aika _____ / _____ 200_____</p> <p style="text-align: right;">Hakijan allekirjoitus (poikkeustapauksessa hakijan edustaja, omainen tai holhooja)</p> <p style="text-align: right;">_____</p>					

LÄÄKÄRINLAUSUNTO

Asiakas	Nimi	Henkilötunnus
Terveystila		
1. Diagnoosi ja numero		
2. Anamneesi ja status		
3. Nykyinen lääkitys		
4. Arvio toimintakyvystä, tuen tarpeesta, asumispalvelupaikkaan liittyvät toiveet		
5. Kiireellisyysluokka		
Lisätietoja		
Lääkärin allekirjoitus	Päivämäärä _____ / _____ 200_____	Allekirjoitus _____ Nimen selvennys virka-asema Toimipaikka

LISÄTETOJA, esim. mitä erityistä hakijan kohdalla otettava huomioon

Lisätietoja tarvittaessa	

VIRANOMAINEN TÄYTTÄÄ

TARJOTUT SIJOITUSPAIKAT

Tarjottu paikka	Päiväys		Siirtyminen palveluasumiseen

Hakemus palautetaan osoitteella:

Lahden kaupunki
Psykososiaaliset palvelut / johtava sosiaalityöntekijä
PL 116
15101 LAHTI